



# 軽自動車税減免申請書

年 月 日

阿久比町長殿

申請者 住所 阿久比町

氏名

個人番号

電話番号 ( ) -

阿久比町税条例第80条第1項又は第81条第1項(第1号・第2号)の規定により軽自動車税の減免を申請します。

区分	住所	氏名	身体障害者又は精神障害者の生年月日及び続柄
障害者			年 月 日 ( 歳 )
所有者			続柄 ( ) ( 同居・別居 )
運転者			続柄 ( ) ( 同居・別居 )
手帳の名称		手帳の番号	
障害名		交付年月日	年 月 日
		身体障害者等級表による級別	級
		恩給法別表による不具廃症の程度又は疾病の程度	項症
		療育手帳(愛護手帳)・精神障害者保健福祉手帳による障害の程度	
運転免許証	免許の種類・番号	第 種 免許第 号	
	免許の条件		
	免許年月日		年 月 日
	交付年月日		年 月 日
	有効期限		年 月 日
減免を受けようとする軽自動車	取得年月日		年 月 日
	※車種		
	車両番号		
	※税額		円
	使用本拠の位置		
使用目的			
昨年度に減免を受けていた軽自動車の変更			
旧車両番号	異動年月日	異動事由	新規車両番号
	年 月 日	廃車・譲渡・減免換・その他 ( )	
備考			